



Республика Таджикистан

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(19) **TJ** (11) **730**
(51) **МПК A61B17/24**

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

2

(21) 1500944

(22) 28.04.2015

(46) Бюл. 110, 2015

(71) Тоиров У.Т. (TJ); Джумаев Ш.М. (TJ);
Хакназаров С.Ш.(TJ).

(72) Тоиров У.Т. (TJ); Джумаев Ш.М. (TJ);
Хакназаров С.Ш.(TJ).

(73) Тоиров У.Т. (TJ); Джумаев Ш.М. (TJ);
Хакназаров С.Ш.(TJ).

**(54) КОНСТРУКЦИЯ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ
ДЕФЕКТОВ И ДЕФОРМАЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕ-
ЛЮСТИ, РАСПОЛОЖЕННОГО В ПРЕДЕЛАХ
ЗУБНОГО РЯДА.**

(56) 1.Патент №393. Способ замещения концевых дефектов нижней челюсти. Кадыров М.Х, Артыков К.П., Тер-Асатуров Г.П., Ходжамурадов Г.М. Бюл. 37(1), 2005.

2. Евразийский патент ЕА 015667В1. Надкостный зубной имплантат, Дакремон Филипп, В1 2011.10.31. Бюл. №5.

3. Евразийский патент ЕА 001319В1. Разъёмный зубной имплантат(его варианты). ООО «ПРОЕКЦИЯ». В1 2001.02.26 Бюл. №1

4. Евразийский патент ЕА 199900800А1. Разъёмный зубной имплантат(его варианты). ООО «ПРОЕКЦИЯ».

5. Евразийский патент ЕА 200970495А1. Надкостный зубной имплантат, Дакремон Филипп, ЕАА 20906

6. Малый патент №702 Устройство для замещения дефектов и деформации нижней челюсти. Тоиров У.Т., Джумаев Ш.М., Джураев Г.А.

(57) Изобретение относится к медицине, и именно к челюстно-лицевой хирургии, и может быть применено при замещении дефектов, врожденных и приобретенных в пределах зубного ряда нижней челюсти. Конструкция включает продолговатое титановое тело со сквозными поперечными отверстиями, по меньшей мере, на части длины, средство для восстановления зубов, представляющее собой, по меньшей мере, один титановый имплантат. При помощи винтов с потайными головками, к продолговатому титановому телу прикреплен титановый пластинчатый отрезок, между которыми нарезана резьба, куда вкручен имплантат. При креплении двух или более титановых имплантатов к продолговатому титановому телу, установлена несъемная конструкция искусственных зубов с опорой на имплантаты.

Изобретение относится к медицине, а именно к челюстно-лицевой хирургии, и может быть применено при замещении дефектов, врожденных и приобретенных в пределах зубного ряда нижней челюсти.

Известно устройство [1], включающее продолговатое тело со сквозными поперечными отверстиями, по меньшей мере, на части длины, связывающее средство, представляющее собой костный материал, и винты для присоединения продолговатого тела к кости нижней челюсти. Перед операцией продолговатое тело может изгибаться по форме нижней челюсти, а точнее ее части, которую она должна заменить. Для возможности изгиба, например, во время операции продолговатое тело имеет выемки вдоль боковых сторон напротив друг друга. Во время проведения операции изогнутое или прямолинейное продолговатое тело крепится по концам к концам фрагментов нижней челюсти, образуя перемычку между этими фрагментами. После этого к продолговатому телу может быть прикручены один или несколько блокообразных элементов из кости, например из ауто- или аллокости с образованием непрерывности нижней челюсти. С течением времени указанные костные блоки срастаются и восстанавливается непрерывность кости нижней челюсти. Продолговатое тело по желанию пациента после срастания кости может быть снято.

Его недостатком является то, что вставленная часть может отторгнуться или со временем рассосаться, а также возможна вероятность инфицирования. Если костная ткань не срастается, то может произойти нарушение стабильности имплантата. Это влечет за собой необходимость дополнительной операции по удалению продолговатого тела и замене на другое. Конструкция не допускает длительного применения под нагрузкой, и ее установка носит временный характер. Данное устройство не позволяет установить одномоментно дентальные имплантаты. Это ограничивает его применение.

Наиболее ближайшим по сходным существенным признакам является устройство [2], включающее продолговатое титановое тело со сквозными поперечными отверстиями, по меньшей мере, на части длины, средство для восстановления зубов, представляющее собой, по меньшей мере, один титановый имплантат, прикрепленное к продолговатому телу одним винтом.

Недостатками прототипа являются то, что использование костного блока и сетки имплантаты к пластине фиксируются одним винтом, что является ограниченным и не всегда надежным.

Целью является разработка устройства, устраняющего недостатки аналогов.

Заявляемое техническое решение поясняется графическими изображениями Фиг. 1-2,

где на Фиг. 1 изображен вид спереди продолговатого титанового тела в сборе с титановым пластинчатым отрезком и имплантатом и на Фиг. 2 – вид сверху заявляемой конструкции.

Устройство состоит из продолговатого титанового тела 1 со сквозными поперечными отверстиями 2 (Фиг. 1), по меньшей мере, на части длины. При помощи винтов 4 с потайными головками, к продолговатому титановому телу 1 прикреплен титановый пластинчатый отрезок 3. Между продолговатым титановым телом 1 и титановым отрезком 3 нарезана резьба 5, куда вкручен имплантат 6.

Конструкцию прикрепляют к концам фрагментов нижней челюсти.

При креплении двух или более титановых имплантатов к продолговатому титановому телу 1, устанавливают несъемную конструкцию искусственных зубов с опорой на имплантаты (на чертеже не показано).

Пример 1. Больная Л.К., 42 л., поступила в Научно-клинический институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (далее – НКИСиЧЛХ) с клиническим диагнозом: Адамантинома нижней челюсти в области тела слева. При осмотре отмечались асимметрия лица, нарушение прикуса. Рентгенологически в области 46-го зуба и угла нижней челюсти справа определялись деструкция костной ткани и несовпадение центральных резцовых линий верхней и нижней челюсти. После моделирования, произведена резекция нижней челюсти от 46 зуба с одномоментным замещением костного дефекта титановым эндопротезом с закреплением в нижней челюсти справа титановых пластин с установлением имплантатов. Послеоперационный период протекал без осложнений. Швы были сняты на 6 сутки. На 10 сутки проведена контрольная рентгенография нижней челюсти. Больная выписана из клиники на 16 сутки после операции. В течение 9 месяцев больная наблюдалась в клинике. Никаких жалоб, дискомфорта больная не предъявляла. Через год после операции больной установлены формирователи десны и изготовлен и установлен несъемный металлокерамический мостовидный протез.

Пример 2. Больная Т.З., 33 лет, поступила в НКИСиЧЛХ с жалобами на боль в области справа, где был поставлен диагноз: Амелобластома тела и ветви нижней челюсти справа. При осмотре отмечались асимметрия лица, припухлость в правой стороне. После моделирования произведена резекция нижней челюсти путем закрепления титановой пластины с имплантатами. Послеоперационный период протекал без осложнений. Швы были сняты на 6 сутки. На 9 сутки проведена контрольная рентгенография нижней челюсти. На контрольных рентгенограммах хорошо виден фиксированный к эндопротез с телами дентальных имплантатов. Контуры правой половины нижней челюсти анатомически правильные, деформация устранена. Больная выписана из клиники на 14-ые сутки после операции. В течение года после хирургического лечения больная наблюдалась в клинике. Никаких жалоб, дискомфорта больная не предъявляла. Через год после операции больной установлены фор-

Пример 3. Больной А.С., 24 лет, поступила в НКИСиЧЛХ с жалобами на асимметрию лица, невозможность приема твердой пищи, нарушение прикуса, где был поставлен диагноз: Амелобластома нижней челюсти в области тела слево. При осмотре отмечались асимметрия лица, нарушение прикуса за счет смещения нижней челюсти вправо и кпереди. Рентгенологически в области 45-46 зуба нижней челюсти слева определялись деструкция костной ткани. После моделирования произведена резекция нижней челюсти от 44 до угла, одномоментным замещением костного дефекта и реконструкцией титановым пластин с за-

креплением имплантатов. Послеоперационный период протекал без осложнений. Швы были сняты на 6 сутки. На 20 сутки проведена контрольная рентгенография нижней челюсти. Больная выписана из клиники на 10 сутки после операции. В течение 13 месяцев после хирургического лечения больная наблюдалась в клинике. Никаких жалоб, дискомфорта больная не предъявляла. Открывание рта в полном объеме, движения в правом ВНЧС удовлетворительно. Через год после операции больной. установлены формирователи десны и изготовлен несъемный металлокерамический мостовидный протез.

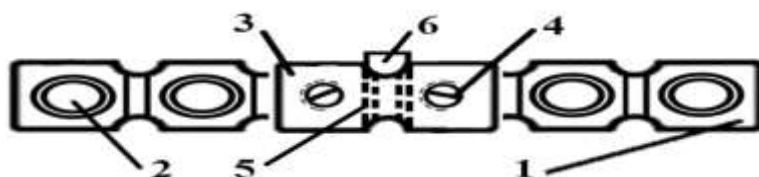
Формула изобретения

1. Конструкция для замещения дефектов и деформации нижней челюсти, включающее продолговатое титановое тело со сквозными поперечными отверстиями, по меньшей мере, на части длины, средство для восстановления зубов, представляющее собой, по меньшей мере, один титановый имплантат, **отличающаяся тем, что** при помощи винтов с потайными головками к продолговатому титановому телу

прикреплен титановый пластинчатый отрезок, между которыми нарезана резьба, куда вкручен имплантат.

2. Конструкция по п. 1, **отличающаяся тем, что** при креплении двух или более титановых имплантатов к продолговатому титановому телу, установлена несъемная конструкция искусственных зубов с опорой на имплантаты.

Конструкция для замещения дефектов и деформации и нижней челюсти, расположенной в пределах зубного ряда



Фиг. 1



Фиг. 2

Компьютерный набор: Фатхуллаева М.С.

Заказ

Тираж

Подписное

Национальный патентно-информационный центр РТ
734042, г. Душанбе, ул. Айни, 14а

